



Quadri Vascolari Atipici: Quali elementi valorizzare?



G. GURGONE, F. GIGLIA, R.M. GAGLIO- UO
Neurologia – ASP 1 Agrigento

CASO CLINICO N. 1

Paziente di sesso femminile, di 68 anni. La storia medica personale si caratterizza per la presenza di fattori di rischio vascolari: ipertensione da diversi anni trattata con ACE-I e Ca-antagonista, ipercolesterolemia, cardiopatia ischemica e quindi trattata con antiaggregante.

Arriva in ps per essere stata ritrovata dai familiari nelle prime ore del mattino riversa a terra e priva di coscienza. TC in urgenza negativa.

Si ha una spontanea ripresa della coscienza dopo circa 1 ora; l'indomani era vigile ed orientata, senza disturbi di linguaggio. Esegue accertamenti cardiologici, non significativi per aritmia o altra patologia cardiaca.

Posta in dimissione, una TC encefalo di controllo rileva una area ipodensa millimetrica in sede talamica mediale destra.



Caso 1

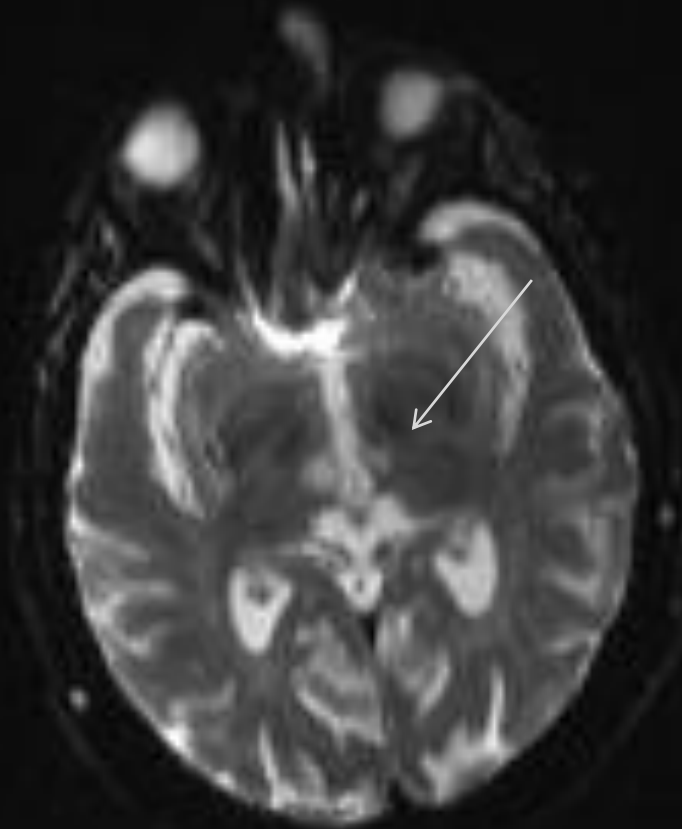
L'occhio sinistro presentava inoltre una modesta deviazione in basso.

Le saccadi verticali erano impossibili bilateralmente; nel movimento in basso si muoveva solo l'occhio sinistro.

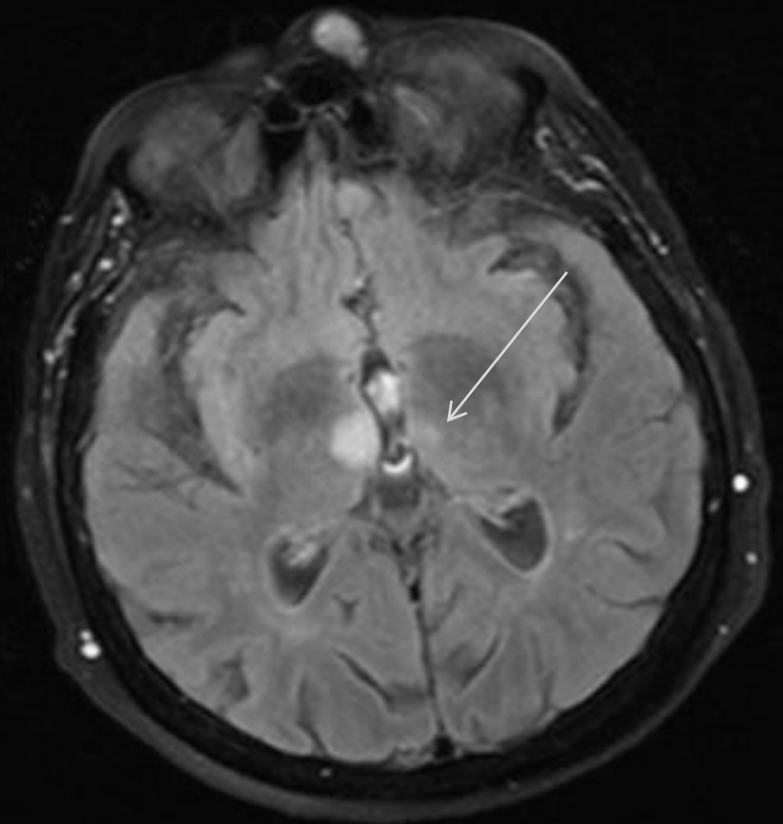
Atassia di tronco, e modesta atassia segmentaria a sinistra, senza tremore o discinesie.
Sensibilità nella norma; non deficit di lato.



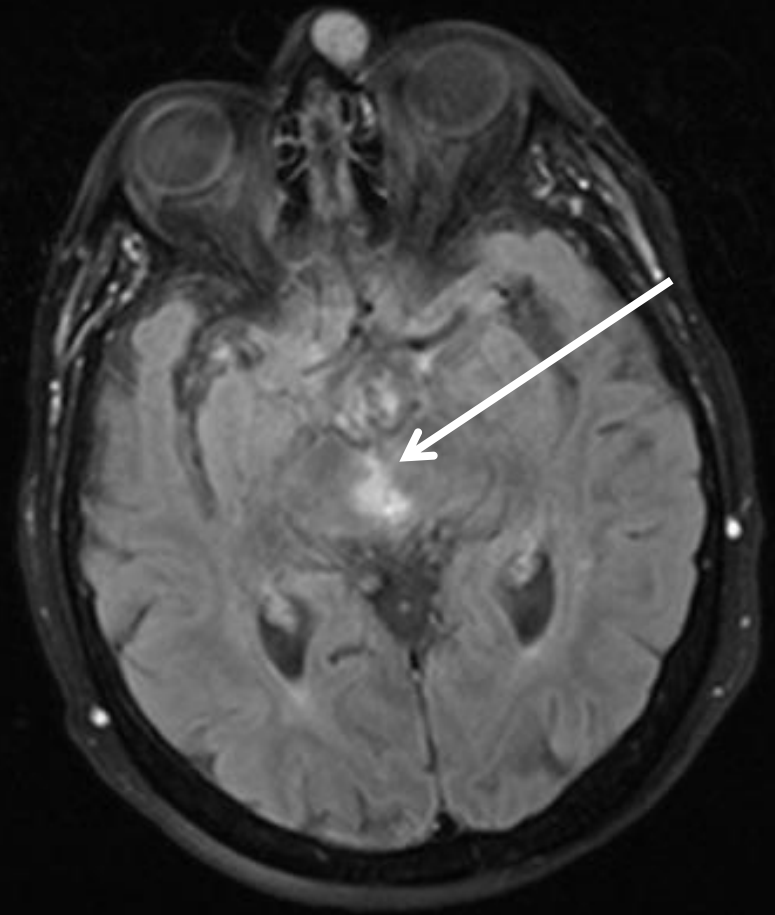
B: Immagine in T2-FLAIR con
evidenza di infarto talamico mesiale
bilaterale



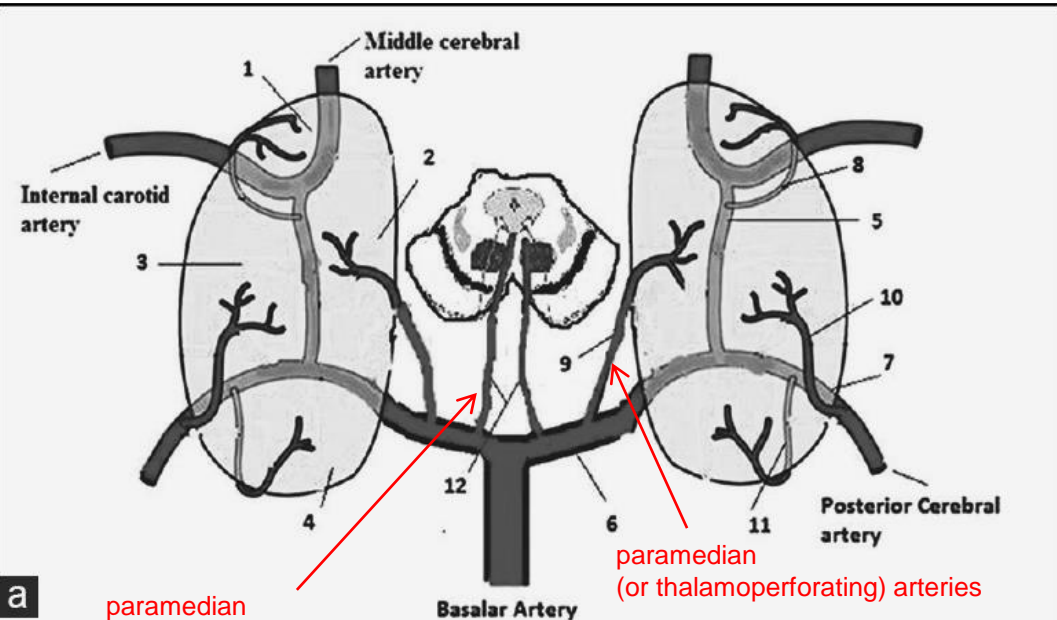
A: Immagine in DWI con
alterazione di segnale
bilaterale nel talamo
mediale



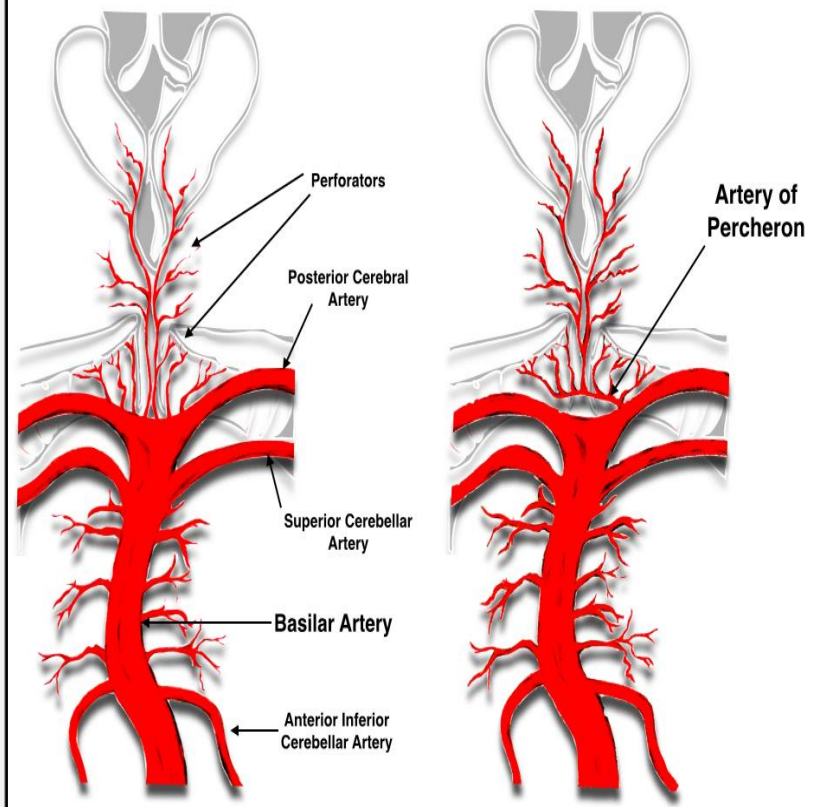
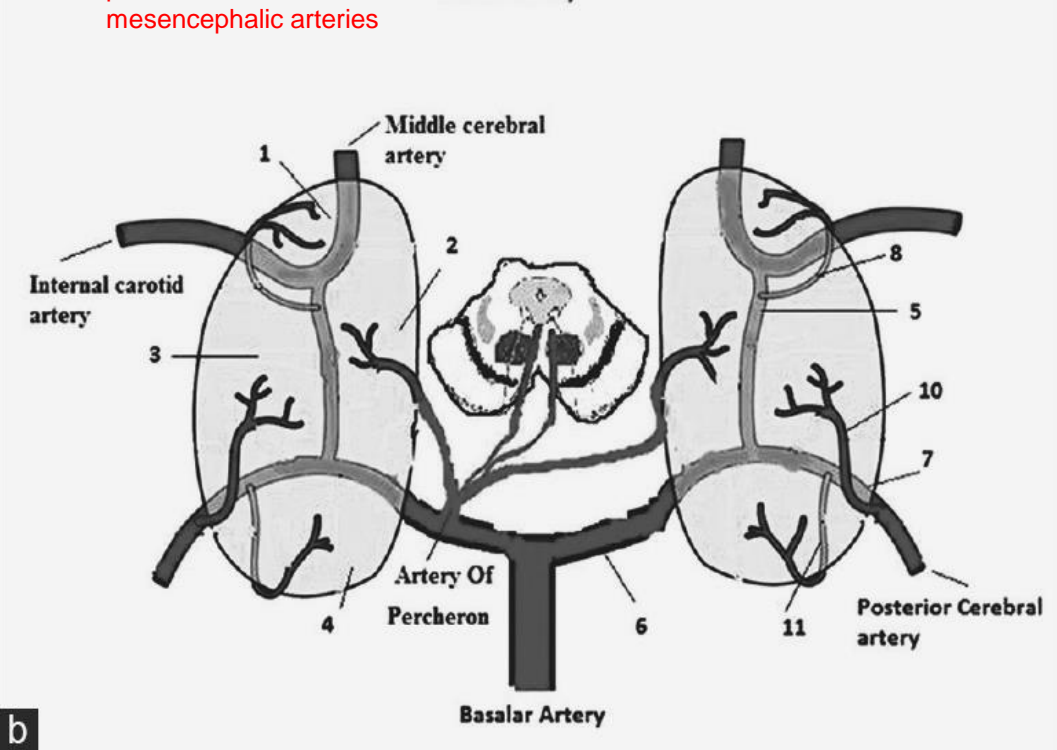
A: Taglio assiale in DWI che mostra una lesione con alterato segnale in sede di mesencefalo rostrale e paramediana destra.

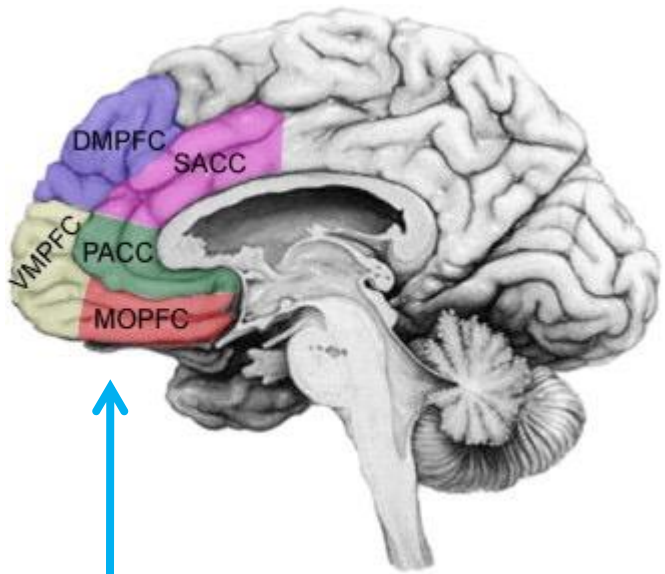


Sequenza T2 Flair al medesimo livello.



VARIANTE ANATOMICA, Arteria di Percheron

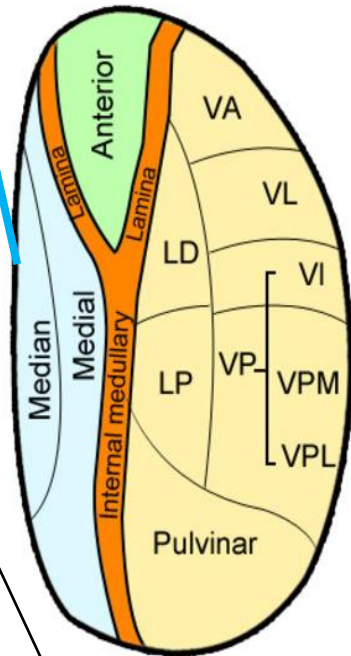
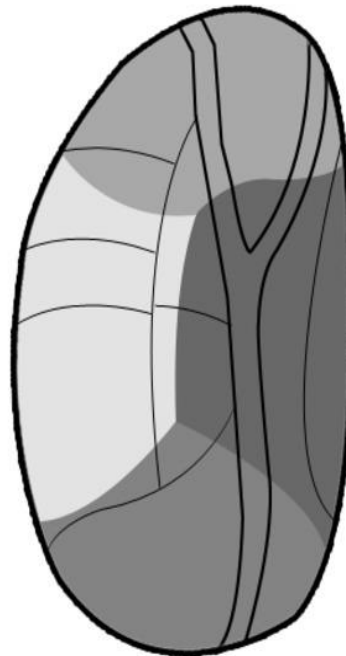




Paramedian nuclei of the thalamus consist of a **dorso-median nucleus** and the group of **intra-laminar nuclei** (parafascicular, centromedian, central medial, paracentral and central lateral nuclei).

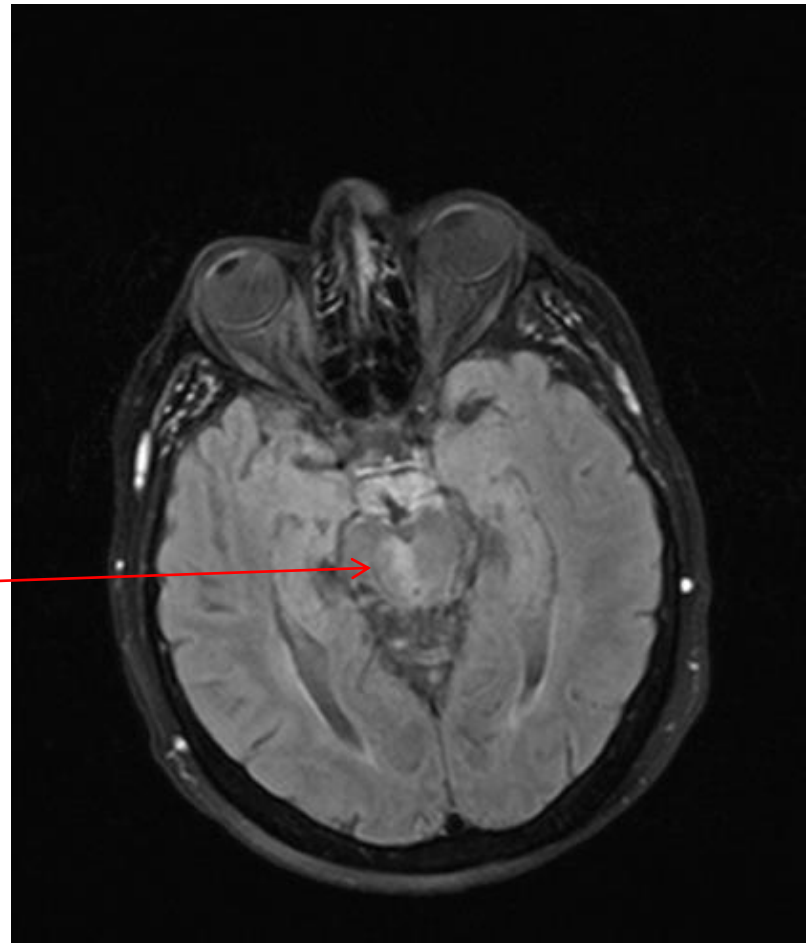
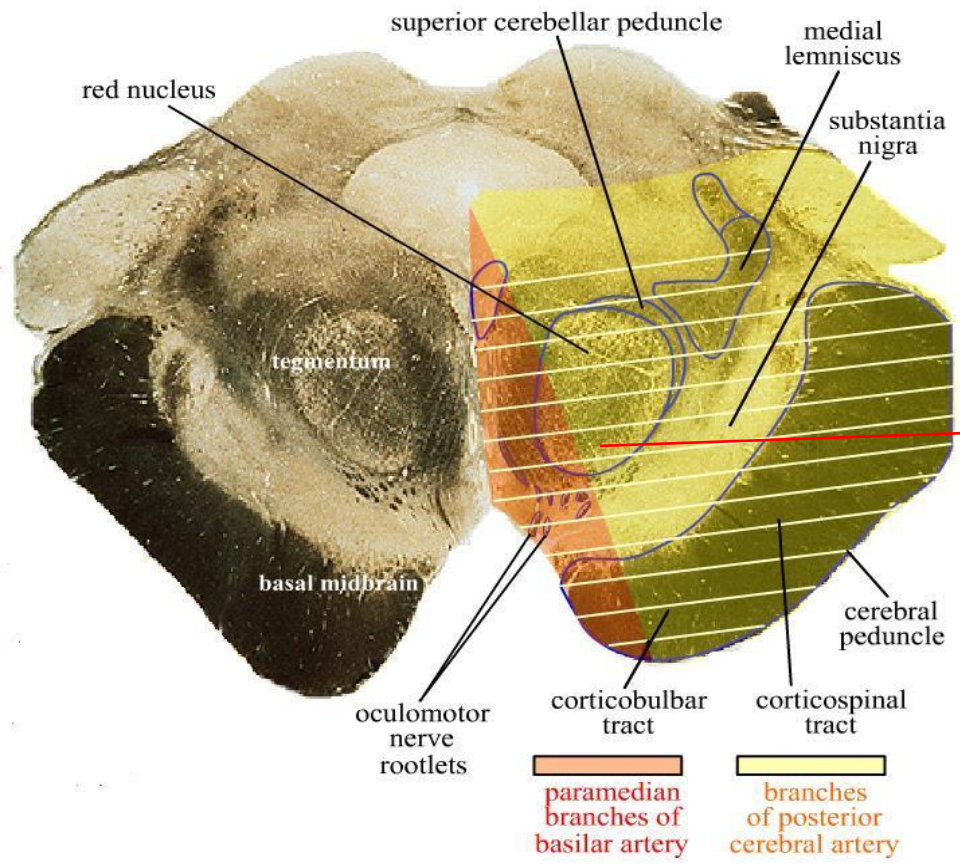
thalamic peduncles

- Anterior
- Paramedian
- Posterior
- Inferolateral



- Anterior Nuclei
- Lateral Nuclei
- Medial Nuclei

Vascular paramedian territory



CASO N. 2

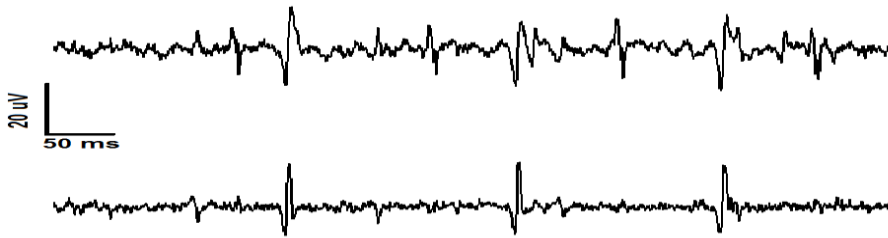
Pz di 55 anni, sesso femminile.

In anamnesi **NESSUN FATTORE DI RISCHIO VASCOLARE**
Presenta invece una complessa anamnesi chirurgica:

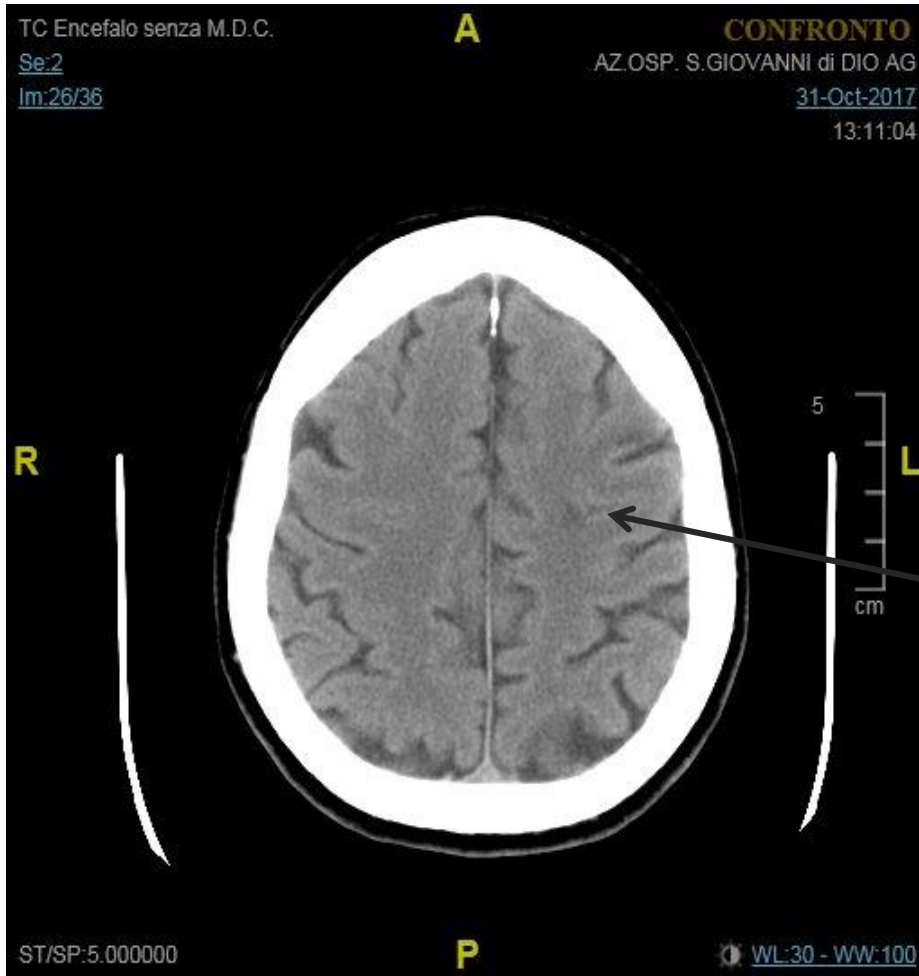
- Nel 2008 surrenectomia e poi tiredectomia
- Nel 2010 isterectomia con asportazione di cisti ovarica
- Nel 2012 intervento di GKS per meningioma parasellare SN

La pz arriva alla nostra osservazione per una sindrome deficitaria motoria all'arto inferiore di destra ad andamento apparentemente sub-acuto e progressivamente ingravescente.

EON: discreta atrofia dei muscoli pretibiali, gastrocnemio e tibiale posteriore, deficit completo della dorsiflessione del piede e parzialmente della flessione. ROT vivaci, specie arti inferiori con prevalenza dx; Babinski a destra.



EMG negativo



Lesione ipodensa sub-acute
nella corona radiata del giro pre-
Centrale Sn

RM del cervello e del tronco encefalico

t2_FLAIR_COR

Se:6

Im:9/19

HAR

CONFRONTO

Az. OSP. S. Giovanni. Di. DIO

03-Nov-2017

13:23:54

RP

LA

FPL

WL:523 - WW:1049

t2_FLAIR_AX

Se:2

Im:20/23

Az. OSP. S. Giovanni. Di. DIO

03-Nov-2017

13:15:02

R

L

5

cm

P

WL:515 - WW:1030

RM del cervello e del tronco encefalico

HP

CONFRONTO

TOF_3D_ARTERIOSO_MIP_COR

Az. OSP. S. Giovanni. Di. DIO

Se:14

Im:1/1

03-Nov-2017

13:40:39

R

L

1

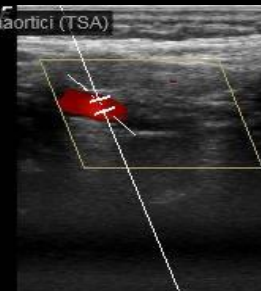
cm

FA

WL:388 - WW:830

Eco(color) doppler tronchi sovraaortici (TSA)

Se:15	42.9 cm/s
Im:11/14	12.2 cm/s
TAMAX	20.7 cm/s
PI	1.48
RI	0.72



CONFRONTO

Radiologia S.G. Di Dio AG

08-Nov-2017

08:58:34

2

4

6

8

10

12

14

16

18

20

22

24

26

28

30

32

34

36

38

40

42

44

46

48

50

INVERT AC 24

-60

-40

-20

0

20

40

60

80

100

120

140

160

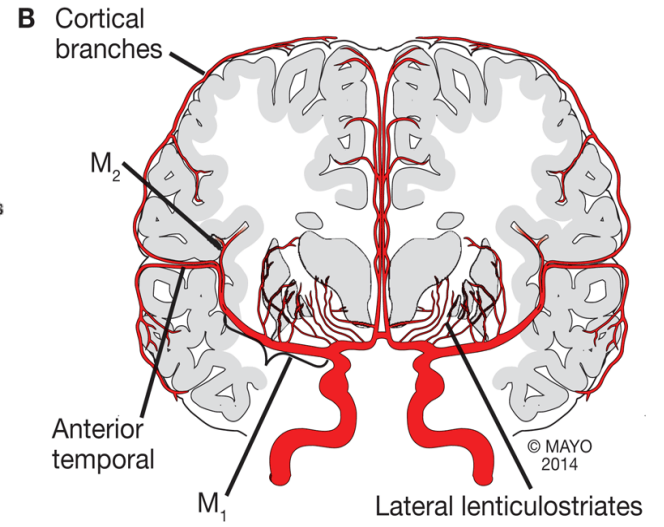
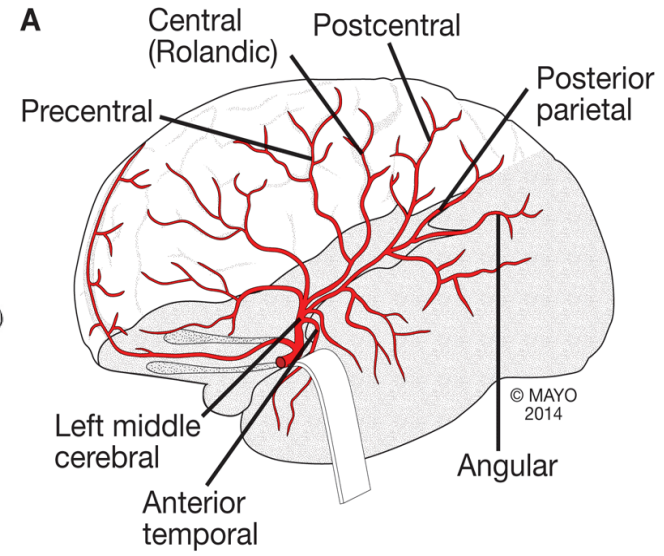
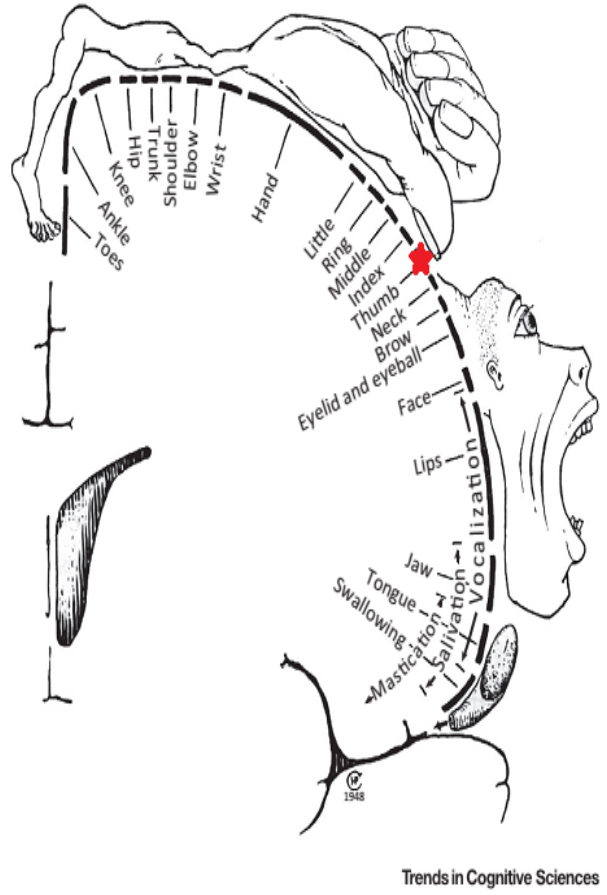
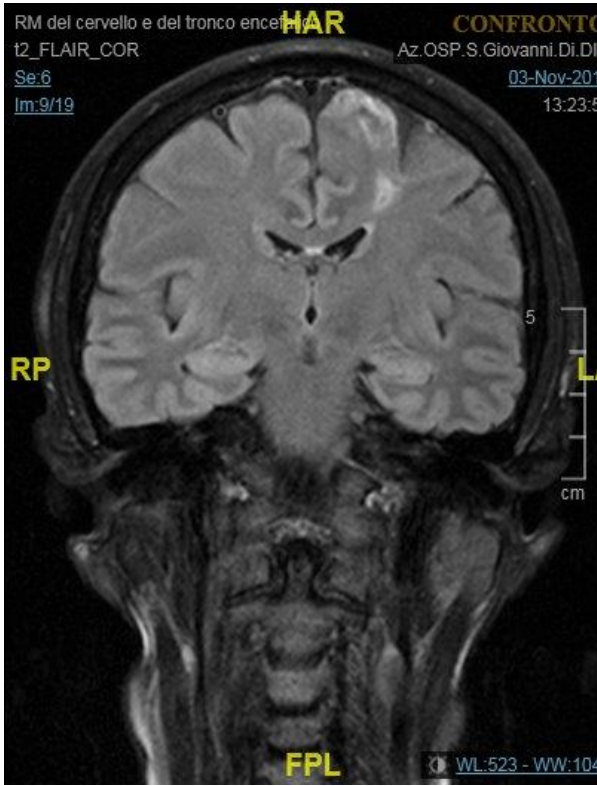
180

200

Lossy 15 : 1

ACI SIN

WL:1



RM del cervello e del tronco encefalico (con MDC)

t2_tse_AX

Se:6

Im:4/19

Principale

Az. OSP. S. Giovanni. Di. DIO

13-Nov-2017

11:52:38

RM del cervello e del tronco encefalico (con Principale

COR T1 DOPO MDC

Az. OSP. S. Giovanni. Di. DIO

Se:102

13-Nov-2017

Im:23/58

12:43:52



R

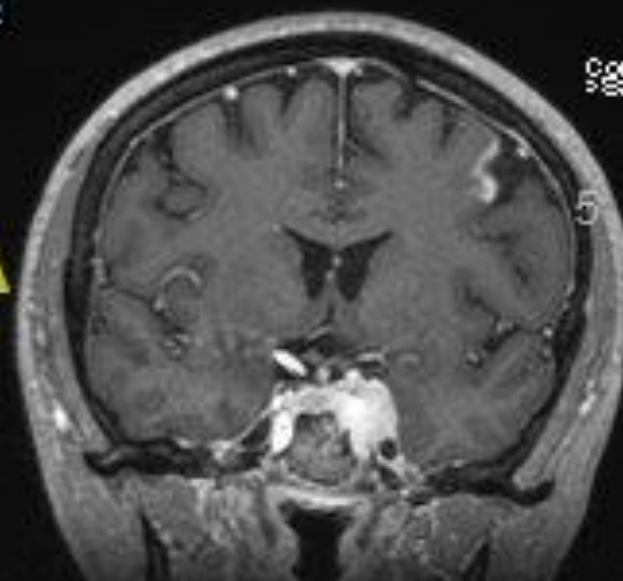
5



P

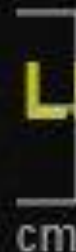
WL:877 - WW:1856

LRHA



Cor. Tra 3
Seq 2

5



LFP



FAR WL:782 - WW:1714

Grazie per l'Attenzione!

